22- प्रमण

आलोक कुमार जैन, प्रमुखः सचिव, उत्तरांचल शासना ।

सेवा में,

महानिदेशक, चिकित्सा, स्वास्थ्यं एवं परिवार कल्याण, उत्तरांचल, देहरादुन।

चिकित्सा अनुभाग-3

देहराद्नः दिनाक ७५ महित्य दृश् 2006

विषय :- उत्तरांचल के सरकारी सेवकों की चिकित्सा परिचर्या के संबंध में दिशा-निर्देश ।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक शासनादेश संख्या-1180/चि-2-2003-437/2002 दिनांक 20.12.2003 के अनुक्रम में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि उत्तरांचल के सेवारत एवं सेवानिवृत्त सरकारी कार्मिकों तथा उनके परिवार के आश्रित सदस्यों की प्रदेश के भीतर एवं प्रदेश के बाहर कराये गये चिकित्सा पर हुये व्यय की पूर्ति के संबंध में वड़ी संख्या में प्राप्त हो रहें दावों के त्वरित निस्तारण में अनुभव की जा रही व्यवहारिक कठिनाईयों तथा चिकित्सा उपचार, पैथालॉजिकल टेस्ट एवं दवाओं के मूल्य में वृद्धि को दृष्टिगत रखते हुये शासन द्वारा सम्यक विचारोपरान्त वर्तमान प्रकिया को सरल बनाने तथा कार्यालयाध्यक्षों, विभागाध्यक्षों एवं शासन के प्रशासनिक विभागों को किये गये प्रतिनिधायन की सीमा बढ़ाने का निर्णय लिया गया है।

अतएव श्री राज्यपाल महोदय प्रदेश के भीतर तथा प्रदेश के बाहर करायी गयी चिकित्सा प्रतिपूर्ति के दावों के परीक्षण/प्रतिहस्ताक्षरण तथा स्वीकृति हेतु उक्त शासनादेश दिनांक 20.12.2003 द्वारा की गयी व्यवस्था को 'संशोधित करते हुये 'निम्नांकित निर्धारित किये जाने के आदेश प्रदान, करते है:-

प्रतिपृति दावे की अधिकतम । प्रतिहस्ताक्षरकर्ता अधिकारी स्वीकर्ता अधिकारी धनराशि

1)रू० 40,000.00 तक राजकीय चिकित्सालय के कार्यालयाध्यक्ष अधीक्षक/मुख्य अधीक्षक जहाँ ं उपचार अथवा जहाँ से सन्दर्शित. किया गया हो। अशासकीय चिकित्सालयों के प्रकरण में राजकीय चिकित्सालय के सक्षम प्राधिकारी।

2)क्र 40,000.00 से अधिक किन्तु १२० 1,00,000.00 तक

उपवार प्रदान चारा हाले अथला सन्दर्भित करने याले राजकीय चिकित्सालय के मुख्य चिकित्स अधीक्षक।

विभागाध्यक्ष

3) का 1,00,000.00 से अधिक किन्तु रू० 2,00,000.00 तक

कुमायूँ मण्डल हेतुं अपर निदेशकः बुभायूँ मण्डल, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं पीरवार कल्याण तथा गढ्वाल मण्डल हेतु अपर निदेशकः, गढ्वाल मण्डल, चिकित्सा, स्वास्थ्य एव परिवार कल्याण।

शासन के प्रशासकीय विभाग

अखिल भारतीय संजाओं के अधिकारी एवं उनके परिवार के आधिकों तथा उत्तरंचल रुचिवालय, विधान स्था सिवालय, राज्यपाल सिवालय में नार्थरत/सेवानिवृत्त अधिकोरियों, कर्मचारियों तथा उनके आधिको हेतु निर्देशक, चिकित्सा स्वास्थ्य, उत्तरांचल।

तदेव

4) ६० 2,00,000,00 से अधिक

शासन के
प्रशासकीय विभाग
द्वारा चिकित्सा
विभाग के परामर्श
एवं विता विभाग
की सहमति से।

## 3-चिकित्सा अग्रिम:-

सरकारी सेवक को उपचार हेतु उसके लिखित आवेदन पर देश के अन्दर चिकित्सा विभाग द्वारा विशिष्ट अपचार के लिथे चिन्हित/सन्दर्भित चिकित्सालय/संस्थान के प्रमुख/मुख्य चिकित्सा अधीक्षक/प्रभारी प्रशासक द्वारा दिये। गये व्यय प्राक्कलन के आधार पर प्रशासकीय विभाग द्वारा रू० 2,00,000/-तक की सीमा तक के व्यय प्राक्लन पर अग्निम स्वीकृत किया जा सकता है। रू० 2,00,000/-से अधिक के मामले में वित्त विभाग की सहमति प्राप्त करनी होगी। चिकित्सा उपचार अग्निम हेतु वित्तीय हस्त मुस्तिका खण्ड पाँच भाग-एक के प्रस्तर-249 में विधारित सीमा रू० 25,000/-को 'इस सीमा तक संशोधित माना जाय।

उपरोक्त अग्रिम की स्वीकृति के सम्बन्ध में क्षेम्न शर्लों का अनुपालन आवश्यक होगा:

- (क) ऐसे अग्निम की धनराशि अनुमानित रूपय आगणंन को 75 प्रतिशत से अधिक न हो।
- (ख) आंग्रम स्वीकृत होने की तिथि से तीन माह के अन्दर अधवा निरन्तर उपचार चलते रहने की दशा में उपचार समाप्ति के तीन माह के अन्दर, जो भी पहले हो उसके समायोजन हेतु प्रतिभूति का दावा प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

"Ą

विकित्सालयों या मध्य विभिन्तसा अभीधाको अध्या प्रच्यात्र पश्चित्त कालेज के सम्बन्धित रोग महे विशंषत जो प्रोप्तेस्र/विधामाध्यक्ष में निमा सारे का न हा पने संस्तृति पर प्रदेश व बाहर के राज्य सरकार अथवा भारत सरकार होता विशेषक्ष उपचार हेतु अनुमीदिव शासकीय/अशासकीय चिकित्सा संस्थानों में उपनाम की अनुपति शासन की सन्बन्धित पशासकोच विभाग द्वास सी जा सकेगी और चिकित्सा विभाग के प्रतिहस्ताक्षरकर्ता अधिकारी वर्ग संस्तुति पर व्यय की प्रतिपूर्ति अनुमन्य होगी। शासन के प्रशासकीय विभाग हारा अनुमति प्रदान कियं जाने की दशा में अशासकीय चिकित्सालयों में चिकित्सा करागे जाने पर वास्तविक व्यय अथवा अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली की अधानन हरों पर, होनों में से जो भी सम हो, की दूर पर प्रतिपृति अनुभन होगी। आपातका्लीन हिथति में समयाधाव को कारण, यदि किसी रोगी को बिना पूर्वनुमति के उपचार हेतु ले जाना पड़े तो ऐसं मामलों में उपचार मुक्त होने के 30 दिन के अन्दर उपचार प्रसाव करने वाली संस्था का आकारिमकता सम्बन्धी प्रमाण पत्र उपलब्ध कराया जाना अनिवार्च होगा, जिस गर प्रतिहस्ताक्षरकर्ता अधिकारी के प्रतिहस्ताक्षर होने के उपरान्त ही सम्बन्धित विभाग हारा अनुमति प्रदान की जायेगी। उक्त अनिध के पश्चात् के आकरिमकता सम्बन्धी प्रमाण भन्नो पर विचार नहीं किया जायेगा।

5- उन्त उपबन्ध वन्ही कार्यरत, अवकाश पर अथवा निलानत सरकारी सेवको तथा उनको परिवार को सदस्यों पर लागू होगे जिन पर उत्तर प्रदेश कर्मचारी (चिकित्सा परिचर्या) नियमावली, 1946 यथा संशोधित 1968 या तो मूलतः या बाद के शासनादेशी हारा लागू है किन्तु राज्य के प्रशासनिक नियंत्रणाधीन सेवायोजित अखिल धारतीय सेवा के अधिकारियों एवं उनके परिवार के सदस्यों पर यह नियमावली उसी सीमा तक लागू होगी, जहां तक आल इण्डिया सर्विसेज (मेडिकल अटेन्डेन्ट) रूल्स, 1954 में अन्यथा व्यवस्था न दी ग्र

6 प्रदेश के शीतर तथा प्रदेश के बाहर करायी गयी चिकित्सा व्यय की प्रतिपूर्ति के दावों की स्वीकृति हेतु निम्नलिखित प्रक्रिया भी निधारित किये जाने के आदेश प्रदान करते हैं:-

(i) प्रतिपूर्ति दावा प्रस्तुत करने हेतु चिकित्सक/संस्था जिसके द्वारा उपचार प्रदान किया गया स संलान अनिवार्यता प्रमाण-पत्र के प्रारूप पर, बाउचर सत्यापित कराकर व सक्षम स्तर का संदर्भण प्रमाण-पत्र जो उपचार आरम्भ होने की तिथि से अनुवर्ती तिथि का न हो तथा आपातकालीन परिस्थिति का प्रमाण-पत्र सम्बन्धित कार्यालयाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष जैसी स्थिति हो, को तीन माह के अन्दर प्रस्तुत करेंगे। उकत अवधि के पश्चात् प्रस्तुत प्रतिपृति दावों पर विचार नहीं किया जायेगा। सम्बन्धित कार्यालयाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष प्रस्तर-2 के धुनसार दावो को प्रतिहस्ताक्षरतकर्ता अधिकारी को परीक्षण/प्रतिहस्ताक्षर हेतु अग्रसारित करेगे। यदि संदर्भण उपचार आरम्भ होने की अनुवर्ती तिथि के हों, तो ऐसे चिकित्सा प्रतिपृति दावें ग्राह्य नहीं

(ii) उपर्युक्त प्रस्तर-२ में उल्लिखित प्रतिहस्ताक्षरकर्ता अधिकारी, को चिकित्सा व्यय की प्रतिपूर्ति के प्रत्येक दावे के साथ यह प्रमाण एत्र देना अनिवार्य होगा कि परीक्षण चिकित्सा परिचयां नियमावली/संगत शासनादेशां के प्रावधानां के अनुसार किया गया है तथा प्रतिपूर्ति हेतु जो दरे प्रमाणित की गयी है, वे नियमानुसार तास्तविक दरे हैं। साथ ही दावा प्राप्त होंने के पश्चात् शासनादेश में निहित प्रावधानों के अनुरूप विलम्बतम एक माह के धीतर तकनीको । परीक्षण कराकर प्रतिहस्ताक्षर करने सं उपरान्त सरकारी सेवक

नार्यालयाध्यक्ष.∕विभागाध्यक्ष को घापस विज्या जाना मुनिहेचन करो वो सम्बन्धित स्ताबना। अधिकारी से स्वीकृत आदेश प्राप्त करेंगे।

- (iii) प्राधिकृत चिकित्सक के सन्दर्भ पर उन उपचार प्रणालियो/परीक्षणों, जिनकी सुविधा राजकीय चिकित्सालयों में न तपलब्ध हो प्रदेश स्थित गेर सरकारी चिकित्सालयों में कराये गये उपचार परीक्षण की प्रतिपूर्ति अखिल भारतीय आर्युनिजान संस्थान की दरों पर अधवा वास्तविक व्यय जो भी कम हो, पर तभी अनुमन्य होगी जब प्रतिहस्ताक्षरार्थ अधिकारी द्वारा यह प्रमाण पत्र दिया जायेगा कि राजकीय चिकित्सालयों में उक्त उपचार प्रणालियां/परीक्षण की सुविधा उपलब्ध नहीं है।
  - (iv) सेवानिवृत्त सरकारी सेवको एवं उनके परिवार के आशित सदस्य तथा गृत सरकारी संबक के पारिवारिक पेंशन हेतु अर्ह सदस्यों की चिकित्सा व्यय प्रतिपूर्ति के दावे सम्बन्धित कार्यालयाध्यक्ष को अथवा उस कार्यालय में प्रस्तुत किये जायेंगे जहां से वह सेवानिवृत्त हुये हों। उ०प्र० पुनर्गतन अधिनियम, २००० के ग्रस्तर-५४ के साथ पीठत शिङ्गूल-8 के अनुसार उत्तरांचल राज्य के भौगोलिक क्षेत्र से पेंशन प्राप्त करने वाले भेशनर्स किस कोषागार से पेशन प्राप्त कर रहे हो, द्वारा यह प्रमाणित करने घर उक्त पेशनर किस विशाग से सेवानिवृत्त हुआ है तथा संबंधित कार्यालय उत्तरांचल के भौगोलिक क्षेत्र में मही या तथ उत्तरांचल क्षेत्र में स्थित विभागाध्यक्ष/प्रशासनिक विभाग द्वाग अधिकारों के प्रतिनिधायन के अनुसार स्वीकृत किया जायेगा तथा ऐसे भुगतान पेशन के सुसंगत लेखा शीर्षक से करने के बाद दोनो राज्यों के मध्य धनराशि जनसंख्या के आधार पर प्रभाजित की जायेगी।
    - (v) ऐसे सरकारी सेवानिवृत्त सेवक जो पुनीनयुक्ति पर कार्यरत है कि चिकित्सा प्रतिपृति के मामले उनके मूल पैतृक विभाग के माध्यम से तथा जिस प्रदेश से उनकी पेशन आहरित की जा रही होगी, उसी प्रदेश से नियमानुसार व्यवहरित किये जायेंगे।
    - (vi) इस सम्बन्ध में यह भी स्पन्न किया जाता है कि सेवानिवृत्त शासकीय सेवको एवं उनको परिवार के आश्रित सदस्यों तथा मृत सरकारी सेवकों के परिवारिक पेशन हेतु अह सदस्यों की चिकित्सा पर हुयें व्यय की प्रतिपूर्ति के दावों का तकनीकी परीक्षण करते हेतु सम्बन्धित मण्डल वह मण्डल माना जायेगा, जहां से सेवानिवृत्त कर्मचारी/अधिकारी की पेशन आहरित की जाती है। प्रदेश के बाहर पेशन आहरित करने वाले अधिकारियों/कर्मचारियों के सम्बन्ध में उनका मण्डल वही माना जायेगा कि जिस मण्डल से कर्मचारी/अधिकारी सेवानिवृत्त हुआ हो। •
      - 7- उपरोक्त के अतिरिक्त चिकित्सा प्रतिमूर्ति दावा स्वीक्त किये जाने से पूर्व निम्नलिखित चेक लिस्ट के अनुसार औपचारिकताये पूर्ण होगा अनिवार्य होगा ।

してしてしてしてんでん

- समस्त/बिल वाउचर की मूल प्रतिलिपि संलग्न हो।
- समस्त बिल/बाउचर चिकित्सक द्वारा सत्यापित हो।
- अनिवार्यता प्रमाण-पत्र में रोगी का नाम, उपचार की अवधि राधा व्यय की गयी धनराशि अंकित हो तथा व्यय विवरण संलग्न हो।
- अनिवार्यता प्रमाण-पत्र, में उल्लिखित उपचार अवधि के भीतर के विधियों के ही विल वाउचर का भुगतान किया जायेगा।

अभिवार्यता मुमाय-पार इरावार धर्मन् बाह्न चिक्षालाक हारा इहामान्य उद्या प्रतास वाहन्य कं प्रभागी अधीवाय द्वारा अविद्वातावारित हो। प्रदेश से बाहर को चित्रका संस्थानों में उपचार कराम जाने की दशा में प्रशासकीय विभाग द्वारा कार्योक्तर स्वीकृति से जानी क्षेत्री।

8- यह आदेश सात्कालिक प्रभाव से लागू गाने जायमे नथा शास्त्रनार्दश संख्या-1180/चि0-2-2003-437/2002, दिनांक 20.12.2003, इस भीमा तब, प्रशाधिन अमझा आयो।

9- यह आदेश विला ।विभाग की अंशासकीय संख्या-432/विला-3/2005, दिनांक 18.08.2006 में प्राप्त उनकी सहमति से जारी किये वा रहे हैं ।

संलग्नक :- यथोपरि।

मखदीय,

आलोक कृपार जैन प्रमुख सचिव।

संख्याः 6 79 (1)/चि-3-2006-437/2002 तद्दिनीक ।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं 'आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

- समस्त प्रमुख सचिव/स्चिव, उत्तरांचल शोसन।
- 2. स्टाफ आफिसर-मुख्य सचिव, उत्तरांचल शासन।
- समस्त मण्डलायुक्त, उत्तरांचल।
- समस्त जिलाधिकारी, उत्तरांचल।
- समस्त विभागाध्यक्ष, उत्तरांचलाः
- निजी सचिव, मा० मुख्यमंत्री जी, उत्तरांचल।
- अपर निदेशक, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, गढ्वाल/कुमायू मण्डल, पाँडी/ नैनीताल।
- समस्त मुख्य चिकित्साधिकारी, उत्तरांचल।
- समस्त मुख्य चिकित्सा अधीक्षक/अधीक्षक, जिला पुरुष एवं गोइला चिकित्सालय,
   उत्तरांचल। ॥
- 10. सचिवालय के समस्त अनुभाग।
- ११ एन०आई०सी०।
- १२. गार्ड, फाईल।

(अतर सिंह)

उप सचिव

THE THE PARTY OF T